

# Sistema de Monitoramento e Rastreamento de Contatos COVID19



## Sobre

O RASTREAR MS é uma aplicação desenvolvida para viabilizar o monitoramento e rastreo de contatos de casos suspeitos e confirmados de COVID-19.

## Objetivo

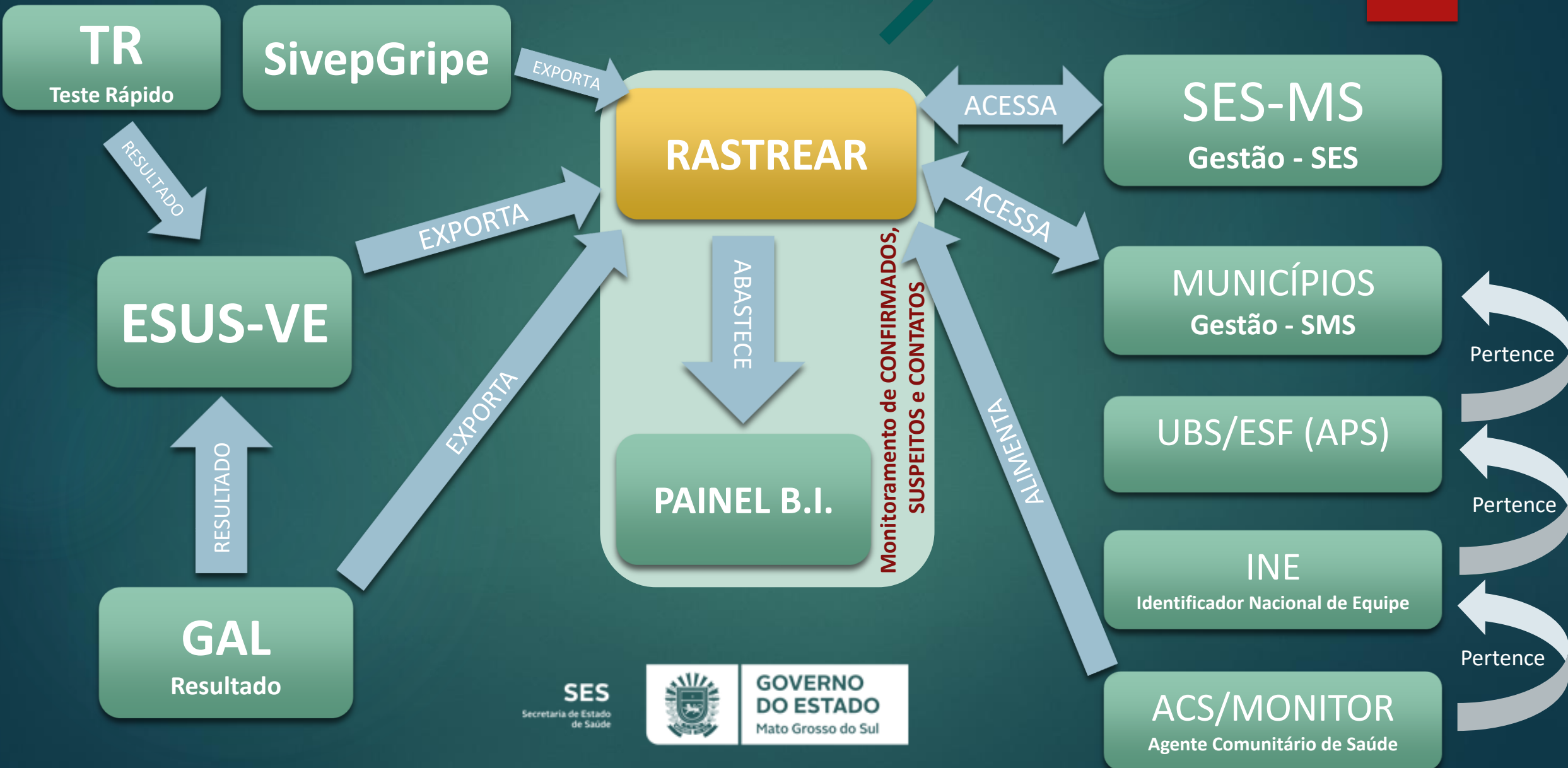
Receber e sistematizar os dados de casos confirmados e suspeitos de COVID-19 e seus respectivos contatos para auxiliar os municípios do Estado de Mato Grosso do Sul no mapeamento da doença e reduzir a sua propagação.

## Público Alvo

Profissionais da atenção primária à saúde e vigilâncias epidemiológicas municipais.



# Fluxo de Informações Casos monitorados





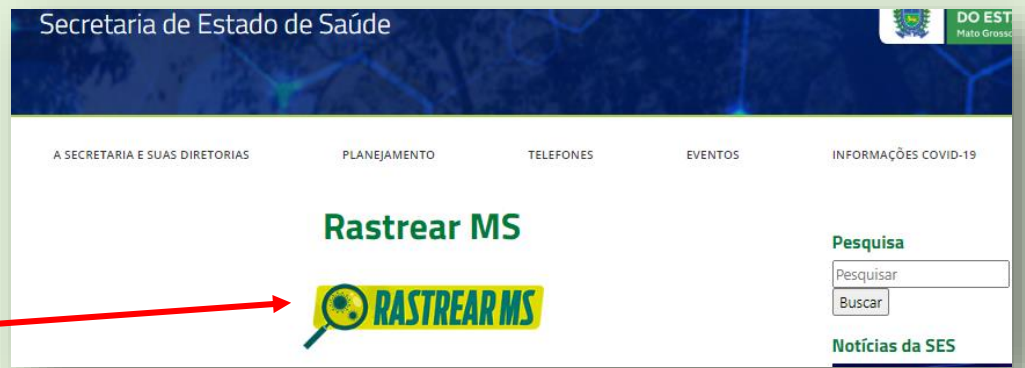
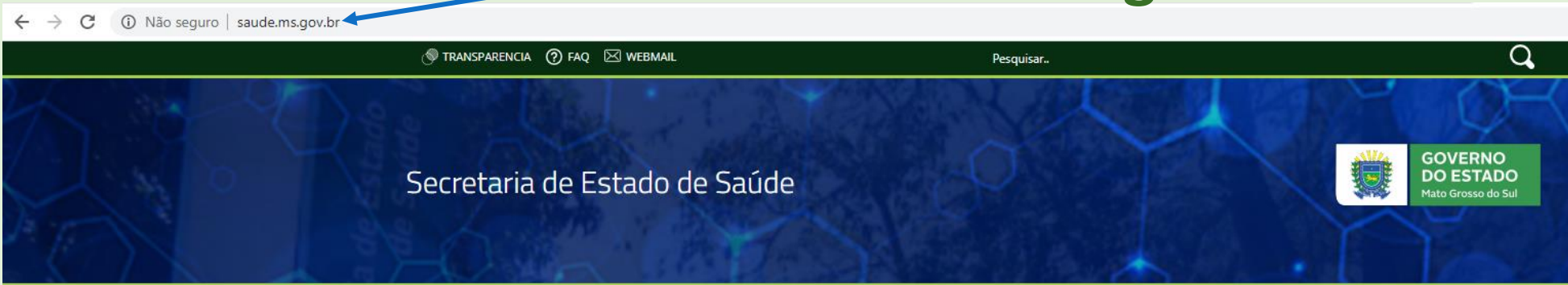
# Acesso ao Sistema

Acesso ao Sistema:

**rastrear.saude.ms.gov.br**



**www.saude.ms.gov.br**





Acesso ao Sistema:

**rastrear.saude.ms.gov.br**



Login de acesso e senha do usuário cadastrado

O cadastro de usuários será feito de acordo com seu nível de uso:

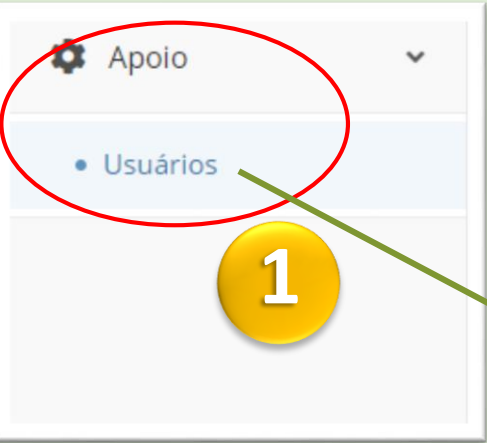
- Estado
- Município
- Unidade de Saúde
- Coordenador de Equipe
- Monitor (ACS)

Assim, cada usuário terá acesso apenas ao seu nível de interesse.



# Cadastro de usuários

# TABELAS de usuários e níveis de ACESSO: (RESTRITO AO GESTOR ESTADUAL/MUNICIPAL)



- Níveis de Acesso:
- Permissões por nível;
  - Limitação de ações;
  - Registro de uso e acesso

EDIÇÃO de registro de usuários

labelas » Usuários

Filtros

Nome Login Tipo Ativo

Filtrar Novo

|                          | Nome                                    | Login        | Tipo                                        |                          |
|--------------------------|-----------------------------------------|--------------|---------------------------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | MARCOS FREITAS                          | marcos       | Estado                                      | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | NAVIRAÍ                                 | navirai      | Município/Cidade                            | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | NAVIRAÍ CNES-1                          | nav.unidade1 | Unidade de Saúde do Município (CNES)        | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | NAVIRAÍ - INE1                          | ine1         | Coordenador de Equipe(s) do Município (INE) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | NAVIRAÍ - MONITOR 1                     | acs1         | Monitor (ACS)                               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | NAVIRAÍ - MONITOR 2                     | acs2         | Monitor (ACS)                               | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | SYSTEMÁTICA SISTEMAS E INFORMÁTICA LTDA | admin        | Administrador                               | <input type="checkbox"/> |

Registros: 7

2



# CADASTRO de USUÁRIOS e níveis de ACESSO: (RESTRITO AO GESTOR ESTADUAL)

Usuário » Editando[3]

1

Tipo

Estado

Nome

MARCOS FREITAS

Ativo

☒

Login

marcos

Senha

Confirmação da Senha

e-mail

marcos.freitas@saude.ms.gov.br

Gravar

Novo

Cancelar

Deletar

Voltar

- 2

Estado

Município/Cidade

Unidade de Saúde do Município (CNES)

Coordenador de Equipe(s) do Município (INE)

Monitor (ACS)

3

| Nível               | Permissões/Visão                                    |
|---------------------|-----------------------------------------------------|
| Estado              | Geral/Total à todos os municípios e demais níveis   |
| Município/Cidade    | Geral/ todas as unidades, Coordenadores e Monitores |
| Unidade de Saúde    | Geral/ Todas as equipes e monitores                 |
| Coordenador Equipes | Geral/ Todos os monitores                           |
| Monitor(ACS)        | Geral/ Todos os monitorados de seu cadastro         |

# Tela de MONITORAMENTO:



MONITORAMENTO: Permite ao usuário ACESSAR a lista de pacientes MONITORADOS.

1

Rastrear-MS

Monitoramento

Painel

Cadastros

Pacientes

Imp. e-SUS VE

Tabelas

Apoio

Monitoramento » Visitas em 02/08/2020

Filtros

2

| Paciente                     | Bairro             | Cidade       | Tipo       | Realizado                |  |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|--------------------------|--|
| SABINA DUARTE DA SILVA FILHA | SENHOR DIVINO      | NAVIRAÍ      | Confirmado | <input type="checkbox"/> |  |
| LUCAS DANIEL ZIVIANI         | ZONA RURAL         | AMAMBAI      | Confirmado | <input type="checkbox"/> |  |
| TIAGO DE SA MONTEIRO         | SANTO ANTONIO      | PEDRO GOMES  | Confirmado | <input type="checkbox"/> |  |
| MARCOS ESPINDOLA DE FREITAS  | MARIA AP PEDROSSIA | CAMPO GRANDE | Confirmado | <input type="checkbox"/> |  |
| LUCAS SOARES DE JESUS        |                    | CAMPO GRANDE | Contato    | <input type="checkbox"/> |  |

Registros: 5

Indicação se caso confirmado ou contato (tipo)

Indicação se monitoramento já realizado

Ícone de acesso à tela de cadastro das visitas/monitoramento

Monitoramento » Visitas em 02/08/2020

Filtros

Paciente

Bairro

Cidade

Realizada

Não x

Filtrar

Novo Paciente

Filtrar registros por NOME, BAIRRO, CIDADE e se monitoramento foi ou não realizado

Caso o paciente não esteja cadastrado ou importado é possível INCLUIR um NOVO

Ver slide 12

# Tela de MONITORAMENTO: Seleção do paciente

Caixa de entrada - marcos.freitas x (1) WhatsApp x Rastrear-MS x

Não seguro | desenv.systematica.com.br:8080/andrei/rastreio/webroot/?md=visita

Rastrear-MS

SES  
Secretaria de Estado  
de Saúde

GOVERNO  
DO ESTADO  
Mato Grosso do Sul

Olá,  
MARCOS

Monitoramento » Visitas em 02/08/2020

Filtros

| Paciente                     | Bairro             | Cidade       | Tipo       | Realizado                |                                                                                     |
|------------------------------|--------------------|--------------|------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| SABINA DUARTE DA SILVA FILHA | SENHOR DIVINO      | NAVIRAÍ      | Confirmado | <input type="checkbox"/> |  |
| LUCAS DANIEL ZIVIANI         | ZONA RURAL         | AMAMBAI      | Confirmado | <input type="checkbox"/> |  |
| TIAGO DE SA MONTEIRO         | SANTO ANTONIO      | PEDRO GOMES  | Confirmado | <input type="checkbox"/> |  |
| MARCOS ESPINDOLA DE FREITAS  | MARIA AP PEDROSSIA | CAMPO GRANDE | Confirmado | <input type="checkbox"/> |  |
| LUCAS SOARES DE JESUS        |                    | CAMPO GRANDE | Contato    | <input type="checkbox"/> |  |

Registros: 5

Ícone de acesso ao  
LANÇAMENTO dos dados  
de MONITORAMENTO DO  
PACIENTE.

1

2

# Tela de MONITORAMENTO: Inserir dados do Monitoramento (VISITA) do DIA

**Meio de Contato**

Informe o meio de contato...

Whatsapp

Fone

Pessoal

SMS

**Sintoma**

Informe se esta com sintoma(s)...

Com Sintoma(s)

Sem Sintoma(s)

**Sintoma(s)**

Informe o(s) sintoma(s)...

Vômitos

Náuseas

Diarréia

PERDA da força

Tosse seca PERSISTENTE

**Teste(s) Realizado**

Informe o(s) teste(s) realizado(s)...

T. Ráp. IGA

T. Ráp. IgM/IgG

Sorologia

RT-PCR

**Situação Clínica**

Informe a situação clínica...

Sem Sinais

Com Sinais de Agravamento

Sem Sinal de Agravamento

**Isolamento**

Em isolamento...

As Vezes

Não

Sim

**Rastrear-MS**

**Visita** » Editando[29]

**Paciente** SAGINA CARTE DA SILVA FILHA

**Tipo/Status** Confirmado

**Data** 02/08/2020

**Realizada** ☐

**Tipo De Visita** RASTREIO DE CONTATO

**Meio de Contato** Informe o meio de contato...

**Sintoma** Informe se esta com sintoma(s)...

**Sintoma(s)** Informe o(s) sintoma(s)...

**Realizou Teste(s)** Informe se realizou teste(s)...

**Teste(s) Realizado** Informe o(s) teste(s) realizado(s)...

**Situação Clínica** Informe a situação clínica...

**Isolamento** Em isolamento...

**Gravar** **Cancelar** **Voltar**

# Tela de CADASTRO do PACIENTE: Pesquisar, alterar e incluir dados

Rastrear-MS

Monitoramento

Painel

Cadastros

Pacientes

Imp. e-SUS VE

Tabelas

Apoio

Cadastros » Pacientes

Filtros

Nome

Bairro

Cidade

Tipo

Monitorado

Monitor

Filtrar

Novo

Definir Monitor

|                          | Nome                         | Bairro             | Cidade          | Tipo       | Monit.                              |                                                                                                                                                                             |
|--------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------|------------|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | LUCAS DANIEL ZIVIANI         | ZONA RURAL         | AMAMBAI-MS      | Suspeito   | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> | LUCAS GABRIEL QUINTANA MIAN  | CENTRO             | NAVIRAI-MS      | Contato    | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> | LUCAS SOARES DE JESUS        |                    | CAMPO GRANDE-MS | Contato    | <input type="checkbox"/>            |   |
| <input type="checkbox"/> | MARCOS ESPINDOLA DE FREITAS  | MARIA AP PEDROSSIA | CAMPO GRANDE-MS | Confirmado | <input type="checkbox"/>            |   |
| <input type="checkbox"/> | SABINA DUARTE DA SILVA FILHA | SENHOR DIVINO      | NAVIRAÍ-MS      | Suspeito   | <input checked="" type="checkbox"/> |   |
| <input type="checkbox"/> | TIAGO DE SA MONTEIRO         | SANTO ANTONIO      | PEDRO GOMES-MS  | Contato    | <input type="checkbox"/>            |   |

1

2

É possível filtrar por MONITOR responsável

EDIÇÃO do registro

## 5 Tela de PACIENTE novo:

Via de regra os casos CONFIRMADOS serão IMPORTADOS do sistema ESUS VE.

Mas é possível que alguns não tenham ainda sido lançados no ESUS VE. Por isso é possível incluir um NOVO PACIENTE no RASTREAR.

Informe todos os dados no NOVO PACIENTE. CNS e CPF são obrigatórios. Com CNS ou CPF será possível localizar os dados no CARTÃO SUS e corrigir se necessário.

CELULAR e E-MAIL são fundamentais.

Indicação do AGENTE/PROFISSIONAL responsável pelo MONITORAMENTO

Paciente » Novo

Paciente Contatos Visitas

Tipo/Status

Confirmado x

Notificação e-SUS VE

Contato Com (Confirmado ou Suspeito)

Informe o paciente do contato...

Nº do Cartão do SUS

CPF

☐ Sem CPF

Nome

Nome Social

Nome Da Mãe

Data de Nascimento

Sexo

Raça/Cor

Informe o sexo...

Informe a raça/cor...

CEP

Cidade

UF

Endereço

Número

Complemento

Bairro

Celular

Fone

e-mail

Início Do(s) Sintoma(s)

Monitor Responsável (ACS)

Informe o monitor responsável...

✓ Gravar

Novo

↶ Cancelar

🗑 Deletar

↶ Voltar

Caso TIPO seja CONTATO indicar quem é o CONFIRMADO



# Tela de CONSULTA DE PACIENTE: Consulta dos CONTATOS e AGENDA DE VISITAS

Cadastros » Pacientes

Filtros

Nome: marcos Bairro: Cidade: Tipo:

Monitorado: Monitor: Informe o monitor...

Filtrar Novo Definir Monitor

|                          | Nome                        | Bairro              | Cidade          | Tipo       | Monit.                   |
|--------------------------|-----------------------------|---------------------|-----------------|------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | MARCOS ESPINDOLA DE FREITAS | MARIA AP. DE ROSSIA | CAMPO GRANDE-MS | Confirmado | <input type="checkbox"/> |

Paciente » Editando[7]

Paciente Contatos Visitas

Tipo/Status: Confirmado Notificação e-SUS VE: Contato Com (Confirmado ou Suspeito):

Nº do Cartão do SUS: 709204278077935 CPF: 390.696.801-49 ☒ Sem CPF

Nome: MARCOS ESPINDOLA DE FREITAS

Paciente » Editando[7]

Paciente Contatos Visitas

| Nome                  | Bairro | Cidade          | Tipo    |
|-----------------------|--------|-----------------|---------|
| LUCAS SOARES DE JESUS |        | CAMPO GRANDE-MS | Contato |

Novo Contato

1

2

3

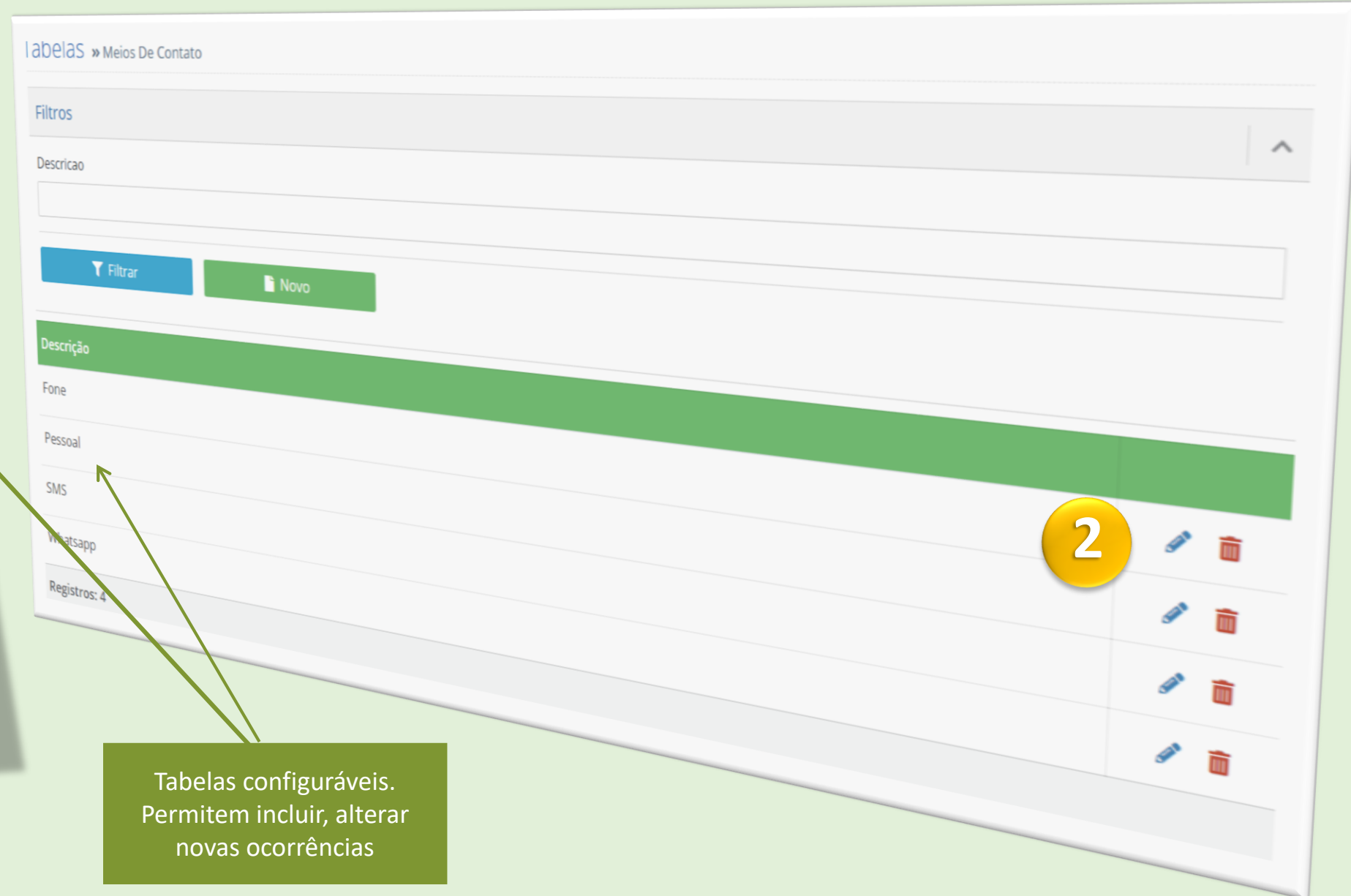
4

| Visita | Data       | Realizada                           | Meio de Contato | Situação Clínica          |  |
|--------|------------|-------------------------------------|-----------------|---------------------------|--|
|        |            |                                     |                 | Isolamento                |  |
| 1      | 26/07/2020 | <input type="checkbox"/>            |                 |                           |  |
| 2      | 27/07/2020 | <input type="checkbox"/>            |                 |                           |  |
| 3      | 28/07/2020 | <input type="checkbox"/>            | Whatsapp        | Sem Sinais                |  |
| 4      | 29/07/2020 | <input type="checkbox"/>            | Whatsapp        | Sem Sinal de Agravamento  |  |
| 5      | 30/07/2020 | <input type="checkbox"/>            |                 | Sim                       |  |
| 6      | 31/07/2020 | <input type="checkbox"/>            |                 |                           |  |
| 7      | 01/08/2020 | <input checked="" type="checkbox"/> | Whatsapp        | Com Sinais de Agravamento |  |
| 8      | 02/08/2020 | <input type="checkbox"/>            |                 | Sim                       |  |
| 9      | 03/08/2020 | <input type="checkbox"/>            |                 |                           |  |
| 10     | 04/08/2020 | <input type="checkbox"/>            |                 |                           |  |
| 11     | 05/08/2020 | <input type="checkbox"/>            |                 |                           |  |
| 12     | 06/08/2020 | <input type="checkbox"/>            |                 |                           |  |
| 13     | 07/08/2020 | <input type="checkbox"/>            |                 |                           |  |
| 14     | 08/08/2020 | <input type="checkbox"/>            |                 |                           |  |



# Tabelas de Apoio

# TABELAS Internas: São cadastros de controle do sistema (**RESTRITO AO GESTOR ESTADUAL**)



Tabelas configuráveis.  
Permitem incluir, alterar  
novas ocorrências



# RELATÓRIOS

PAINEL DE MONITORAMENTO – RASTREIO DE CONTATOS

RELATÓRIO 01 - Número de contatos agendados para seguimento no dia

FILTROS

Data inicial

Data Final

Macrorregião

Microrregião

Município

CNES

INE

ACS/MONITOR

Visita

Tipo Caso

SIM/NÃO

SUS/CONF/CONT

Data inicial

Data Final

Macrorregião

Microrregião

Município

| Nº              | Nome Paciente                       | Telefone      | Endereço                                   | Bairro                               | Tipo Caso  | CNES   | INE    | ACS         | Data Agenda |
|-----------------|-------------------------------------|---------------|--------------------------------------------|--------------------------------------|------------|--------|--------|-------------|-------------|
| 01              | Jose da silva antonio almeida Souza | (67)9999-9999 | Rua da Antonio jose de almeida gomes, 1220 | Conjunto habitacional antonio vendas | Confirmado | 123456 | 111222 | Carlos jose | 10/10/2020  |
| 02              |                                     |               |                                            |                                      | Suspeito   |        |        |             |             |
| 03              |                                     |               |                                            |                                      | Contato    |        |        |             |             |
| 04              |                                     |               |                                            |                                      |            |        |        |             |             |
| 05              |                                     |               |                                            |                                      |            |        |        |             |             |
| 06              |                                     |               |                                            |                                      |            |        |        |             |             |
| 07              |                                     |               |                                            |                                      |            |        |        |             |             |
| 08              |                                     |               |                                            |                                      |            |        |        |             |             |
| 09              |                                     |               |                                            |                                      |            |        |        |             |             |
| 10              |                                     |               |                                            |                                      |            |        |        |             |             |
| TOTAL AGENDADOS |                                     |               |                                            |                                      |            |        |        |             |             |
| Realizados      |                                     |               |                                            |                                      |            |        |        |             |             |
| Não realizados  |                                     |               |                                            |                                      |            |        |        |             |             |

## PAINEL DE MONITORAMENTO – RASTREIO DE CONTATOS

### FILTROS

RELATÓRIO 02

IMPRIMIR

VOLTAR

Data inicial

Data Final

Macrorregião

Microrregião

Município

CNES

INE

ACS/MONITOR

CASOS A SEREM MONITORADOS

200

Total de SUSPEITOS e  
CONFIRMADOS monitorados

Total de CONTATOS monitorados

SUSPEITOS

60

CONFIRMADOS

20

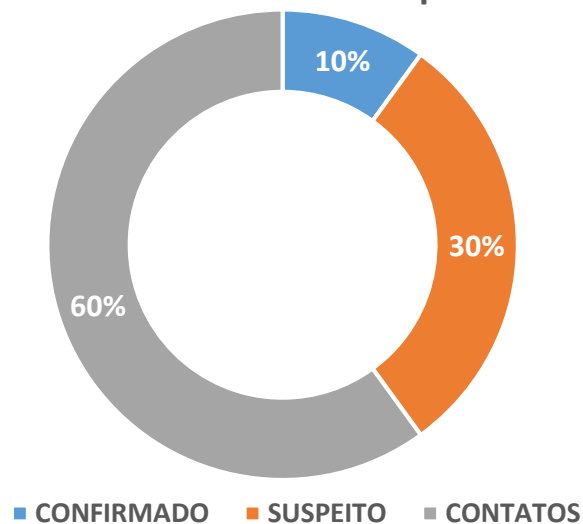
CONTATOS

120

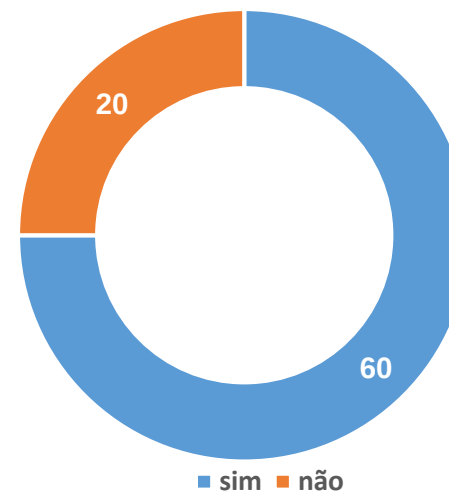
60

100

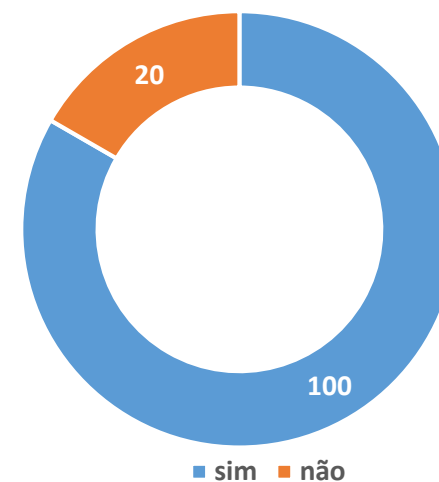
Casos SUSPEITOS, CONFIRMADOS e CONTATOS a serem Monitorados no período



Situação do Monitoramento  
Casos SUSPEITOS e CONFIRMADOS



Situação do Monitoramento  
Casos CONTATOS



RASTREAR - MS

## PAINEL DE MONITORAMENTO – RASTREIO DE CONTATOS

RELATÓRIO 03

IMPRIMIR

VOLTAR

### FILTROS

Data inicial

Data Final

Macrorregião

Microrregião

Município

CNES

INE

ACS/MONITOR

Total de CONTATOS  
No período

100

Total de CONTATOS confirmados  
para COVID no período

20

Total Casos CONFIRMADOS

60

Total de CONTATOS de CONFIRMADOS

50

Com Contatos

50

Sem Contatos

10

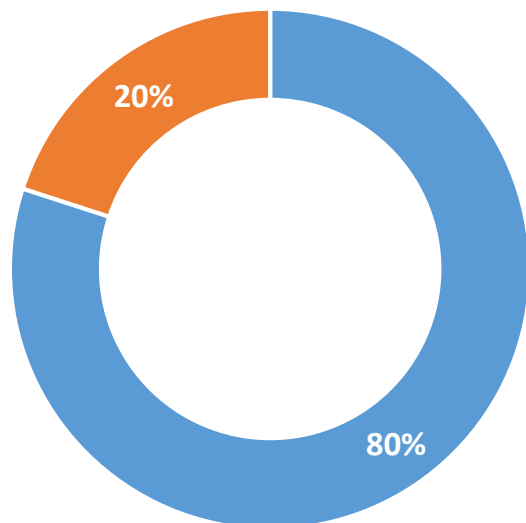
Rastreados

45

Não Rastreados

5

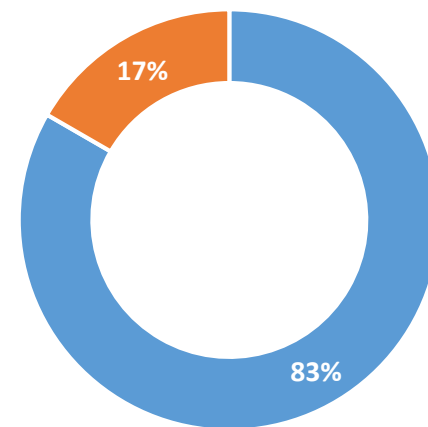
Confirmação de casos dos contatos no período



■ Contatos NÃO confirmados

■ Contatos CONFIRMADOS

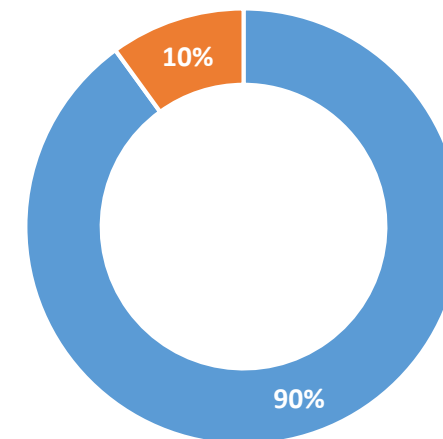
Casos CONFIRMADOS



■ Com CONTATO

■ SEM CONTATO

CONTATOS por RASTREAMENTO



■ Rastreados

■ NÃO rastreados

RASTREAR - MS



# PAINEL DE MONITORAMENTO – RASTREIO DE CONTATOS

## FILTROS

RELATÓRIO 04

IMPRIMIR

VOLTAR

Data inicial

Data Final

Macrorregião

Microrregião

Município

CNES

INE

ACS/MONITOR

Total Contatos MONITORADOS

100

MÉDIA DE CONTATOS POR CASO CONFIRMADO

TOTAL DE CONFIRMADOS no Período

100

TOTAL DE CASOS CONTATO no Período

200

Com Sintomas

20

Sem Sintomas

80

Com Exames

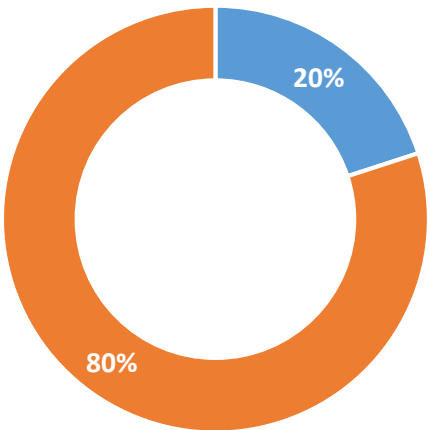
20

SEM Exames

80

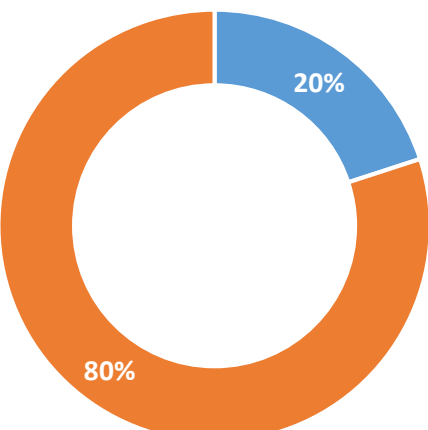
Média >> 2:1

CONTATOS por SINTOMAS



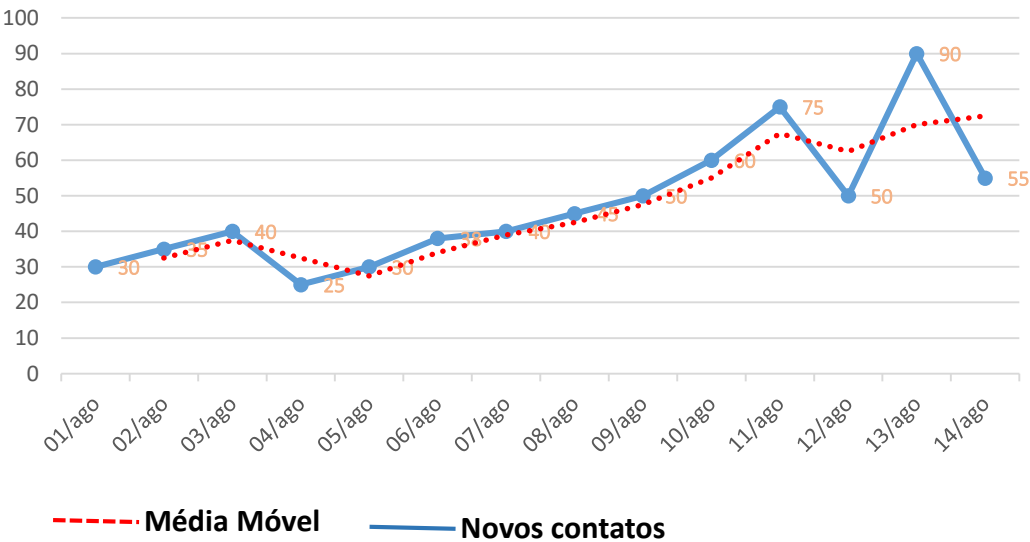
■ COM sintomas ■ SEM sintomas

CONTATOS por EXAMES



■ Realizados ■ NÃO realizados

EVOLUÇÃO DE CASOS CONTATOS NO PERÍODO



# PAINEL DE MONITORAMENTO – RASTREIO DE CONTATOS

## FILTROS

Data inicial

Data Final

Macrorregião

Microrregião

Município

CNES

INE

ACS/MONITOR

RELATÓRIO 05

IMPRIMIR

VOLTAR

Total Contatos MONITORADOS no período

100

Concluído (\*)

80

Não Concluído

20

CONTATOS MONITORADOS

TOTAL DE MONITORADOS

80

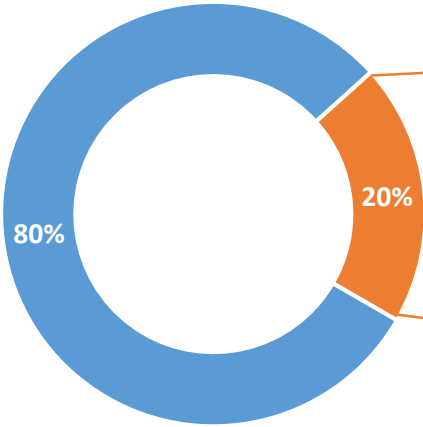
TOTAL DE NÃO MONITORADOS

20

Rastreados = 80%(\*\*)

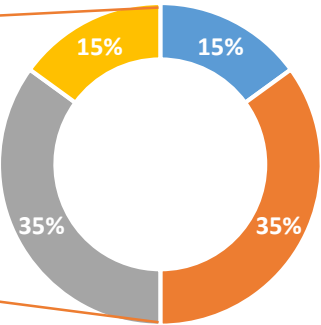
(\*\*) ideal superior a 85%

## CONTATOS POR MONITORAMENTO



■ concluído ■ NÃO concluído

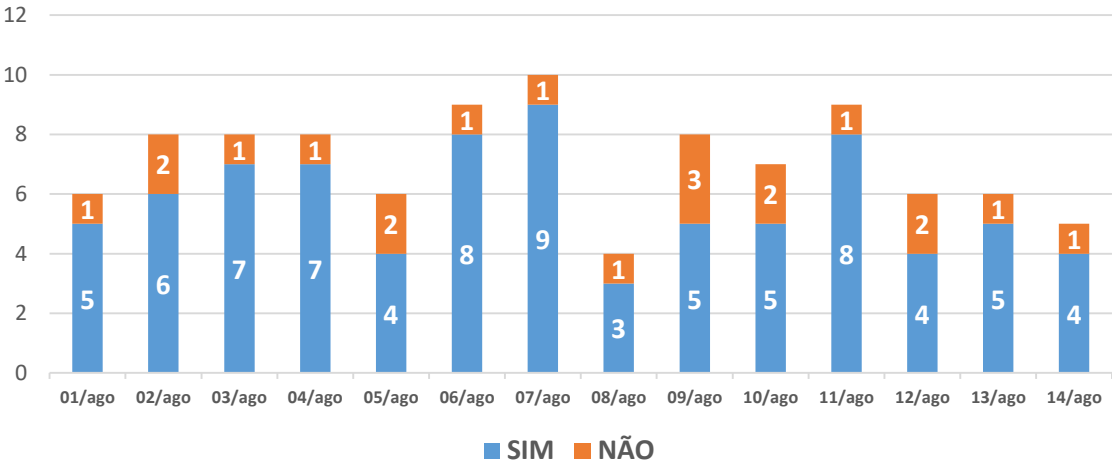
## Motivos dos NÃO Concluídos



■ Negou-se a ■ Sem Resposta  
■ Não encontrado ■ Outros

(\*) Todos visitas completadas no período

## CONTATOS MONITORADOS NO PERÍODO



RASTREAR - MS



SUPORE TÉCNICO



## CADASTRO DE USUÁRIOS:

[helpdesk@saude.ms.gov.br](mailto:helpdesk@saude.ms.gov.br)

Fone: (67) 3323-7100 - opção 1

## SUORTE EM SISTEMAS:

Daniel Tsuha

E-mail: [daniel.tsuha@saude.ms.gov.br](mailto:daniel.tsuha@saude.ms.gov.br)

Fone: (67) 3318-1823

## SUORTE EM ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE:

Coordenação APS – SES/MS

E-mail: [apoiosdfamilia@gmail.com](mailto:apoiosdfamilia@gmail.com)

Fone: (67) 3318-1667

## SUORTE EM EPIDEMIOLOGIA:

GTInfluenzaMS

E-mail: [gtinfluenzams@outlook.com](mailto:gtinfluenzams@outlook.com)

Fone: (67) 3318-1823